FORMULAIRE D'INSCRIPTION
Pro Am Business Class 2027

TEAM ENTREPRISE (3 joueurs):
En fonction de votre souhait, merci de cocher 1 ou plusieurs dates et d'indiquer le nombre d'équipes prises

☐ **Saint-Nom-la-Bretèche** – le mardi 27 avril — Nombre d'équipes : …..
Tarif pour une équipe : 1500 € HT

☐ **Saint-Germain-en-Laye** – le lundi 18 octobre — Nombre d'équipes : …..
Tarif pour une équipe : 1500 € HT

Remise de 10% pour l'achat de 3 équipes et plus.

Ce forfait comprend :
La participation d'une équipe au Pro Am *(droits de jeu et joueur professionnel inclus)*
Le petit déjeuner, la collation sur le parcours et le buffet déjeuner
Remise des tees gifts au départ et des lots pour les vainqueurs
Fourniture d'invitations (format PDF) pour vos invités

Pour inscrire une équipe, vous devez renvoyer le formulaire ci-dessous complété accompagné de votre règlement par chèque libellé à l'ordre de BCM SPORTS

A renvoyer à : **BCM SPORTS**
Thomas CABRIERES
68, rue Escudier – 92100 Boulogne-Billancourt

- **INSCRIPTIONS ET REGLEMENT**
  L'inscription implique l'acceptation par le client du prix, des prestations indiquées et des conditions générales de vente.
  L'inscription doit être accompagnée du règlement total, en fonction des prestations retenues.

- **FACTURATION**
  Nous pouvons vous adresser une facture au nom de votre société.

- **FRAIS D'ANNULATION**
  Toute annulation émanant du client avant le jour de la compétition entraînera, par personne, la perception des frais suivants :
  - De l'inscription à 31 jours avant la compétition : 50% du montant engagé
  - De 30 jours à 1 jour avant la compétition : 100% du montant engagé

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

☐ **Saint-Nom-la-Bretèche** – le mardi 27 avril
☐ **Saint-Germain-en-Laye** – le lundi 18 octobre

AMATEUR 1

Nom.....**Prénom**.....
Société.....**Fonction**.....
Index.....**Numéro de licence**.....
Adresse.....
Code postal.....**Ville**.....
Tel..... **Mobile**.....
Email.....

AMATEUR 2

Nom.....**Prénom**.....
Société.....**Fonction**.....
Index.....**Numéro de licence**.....
Adresse.....
Code postal.....**Ville**.....
Tel..... **Mobile**.....
Email.....

AMATEUR 3

Nom.....**Prénom**.....
Société.....**Fonction**.....
Index.....**Numéro de licence**.....
Adresse.....
Code postal.....**Ville**.....
Tel..... **Mobile**.....
Email.....

BCM Sports
www.bcm-sports.com

PRO AM BUSINESS CLASS